# All. A 2

# MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA PER LA NOMINA DI GARANTE DEI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA' DEL COMUNE DI VIBO VALENTIA

**COMUNE DIVIBO VALENTIA**

**Dirigente Servizi sociali**

protocollocomunevibo@pec.it

Il/La sottoscritto/a , nato/a (prov. di ), il , residente in

 (prov. di ) via/piazza n.

 Codice fiscale ,

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt 76

DICHIARA

1. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 1 dell'avviso pubblico;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: ;
3. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità previste dall'art.1 dell’avviso, che nella presente dichiarazione si intendono integralmente richiamate;
4. che quanto riportato nel *curriculum vitae* allegato corrisponde al vero;
5. di essere in possesso di comprovata esperienza e competenza nella tematica specifica dei diritti delle persone disabili, come descritto nel *curriculum vitae*;
6. di autorizzare il Comune di Vibo Valentia al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e s.m.i., limitatamente al procedimento in questione;

# INDICA

di seguito il recapito al quale ricevere le comunicazioni inerenti al presente avviso: e - mail................................................

pec .....................................................

cell.…...................................................

Allegati:

* + copia di documento di identità personale in corso di validità;
	+ *curriculum vitae* che documenti i titoli di studio, le competenze specifiche ed eventuali altri titoli valutabili

Data Firma